

# Mairie de Villers-Ecalles

## FRÉQUENTATION DES SERVICES PÉRI-SCOLAIRES MUNICIPAUX PAR LES ÉLÈVES DU GROUPE PRÉVOST-FREINET / 2018-2019

**CANTINE**

Enregistrement à l'école  
Tarif dégressif selon ressources

**GARDERIE**

Frais de dossiers annuels  
10 € (1<sup>er</sup> enfant) / 5 € (enfant(s) suivant(s))

**TRANSPORT**

Inscription annexe à l'école  
ou en ligne (via La Région)

### ENFANT

NOM – Prénom : .....

Classe : ..... Date naissance : ... / ... / ..... Lieu : .....

Domicile :  chez parents  chez la mère  chez le père

(Cochez ces deux derniers choix en cas de garde alternée)

### PÈRE

NOM - Prénom : .....

Adresse : .....

Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....

E-mail : .....

### MÈRE

NOM – Prénom : .....

Adresse : .....

Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....

E-mail : .....

### AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

NOM – Prénom : .....

Adresse : .....

Domicile : ..... Travail : ..... Portable : .....

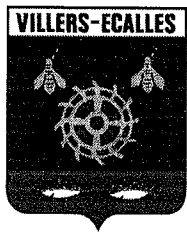
E-mail : .....

### SITUATION

mariage  concubinage / P.A.C.S  séparation  divorce  veuvage

: MAIRIE – Rue Pasteur – 76360 VILLERS-ECALLES

: 02.35.91.20.88 - : 02.35.91.23.11 - courrier@villers-ecalles.fr - Site : <http://www.villers-ecalles.fr>



# Mairie de Villers-Ecalles

ADRESSE DE FACTURATION  Parents  Mère  Père  Autre responsable légal

**PERSONNES AUTORISÉES A RECHERCHER ET EMMENER L'ENFANT (mention obligatoire pour ceux de maternelle) OU À CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

NOM – Prénom : ..... Parenté : ..... ☎ : .....  
NOM – Prénom : ..... Parenté : ..... ☎ : .....  
NOM – Prénom : ..... Parenté : ..... ☎ : .....  
NOM – Prénom : ..... Parenté : ..... ☎ : .....

ASSURANCE Compagnie : ..... N° Contrat : .....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS (problèmes de santé ...)

## ENGAGEMENT

Je soussigné(e), M – Mme .....

**Demande l'inscription de mon enfant à la cantine, la garderie, au transport scolaire(s) (1) pour l'année 2018 / 2019. Je m'engage à respecter le(les) règlement(s) intérieur(s) et tarif(s) propre(s) au(x) service(s), dont j'ai pris connaissance ; et autorise tout médecin à pratiquer toute intervention ou traitement nécessité par l'état de santé de mon enfant.**

**Je suis informé(e) que le pointage des présences à la cantine est assuré en classe, par le personnel enseignant.**

**Je suis informé(e) que l'inscription au transport scolaire, nécessite, pour être effective, que je remplisse un formulaire de demande auprès du secrétariat de l'école, qui sera ensuite retransmis aux services municipaux. Je peux également l'effectuer en ligne sur le <https://transports.normandie.fr>.**

**Je suis informé(e) que l'inscription aux activités périscolaires, qui seraient mises en place sur l'année, fera l'objet d'autres documents (prestation non généralisée mais proposée aux élèves de quelques classes).**

**Je suis informé(e) que mes données contenues dans ce formulaire font l'objet d'archives et fichiers informatiques municipaux.**

Fait à Villers-Ecalles, le .... / .... / .....

Signature :

*à rayer les mentions inutiles*

✉ : MAIRIE – Rue Pasteur – 76360 VILLERS-ECALLES

☎ : 02.35.91.20.88 - 📠 : 02.35.91.23.11 - ✉ : courrier@villers-ecalles.fr - 🌐 : <http://www.villers-ecalles.fr>